



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## C0457 - RADIOTERMOCOAGULACIÓN POR SEEG EN PACIENTES CON EPILEPSIA FARMACORRESISTENTE

*J.D. Patino Alvarado, L. Serrano Pérez, A. Príncipe, R. Rocamora y G. Conesa*

*Hospital del Mar, Barcelona, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Analizamos los resultados de pacientes con epilepsia farmacorresistente (EFR) tratados con termocoagulación por radiofrecuencia (RFTC) guiada por estereoelectroencefalografía (SEEG) con la finalidad de identificar variables que podrían tener importancia pronóstica.

**Métodos:** Revisamos retrospectivamente nuestra base de datos en el Hospital del Mar de Barcelona entre 2014 y 2017. Se analizaron la frecuencia de crisis y los posibles efectos adversos a los 3, 6 y 12 meses de seguimiento. Según los resultados se clasificaron a los pacientes en 2 grupos: Respuesta: reducción > 50% de la frecuencia inicial de crisis. No respuesta: reducción < 50% o no reducción alguna.

**Resultados:** Sobre una base de 52 pacientes sometidos a SEEG se analizaron 27 RFTC, la media de edad fue 36 años (22-58, DE: 10,59), 63% de sexo masculino, la localización más frecuente fue temporal (62,96%), seguida del cuadrante posterior (25,93%), frontal (7,41%) y parietal (3,7%). El 56% presentaron lateralidad izquierda. A los 3 meses el 62,96% (17) tuvieron buena respuesta, un 37,04% (10) no presentaron respuesta. A los 6 meses el 37,04% (10) presentaban buena respuesta, un 48,15% (13) sin respuesta y 4 pacientes no se presentaron al seguimiento. A los 12 meses 3 pacientes fueron intervenidos (11,11%), el porcentaje de pacientes con buena respuesta disminuyó al 18,52% (3) y los pacientes sin respuesta aumento al 29,63% (8), 11 pacientes no se presentaron al seguimiento. Tras un año de seguimiento un 33,33% (9) pacientes han sido intervenidos por su epilepsia. En cuanto a las complicaciones, un paciente (3,7%) presentó un hematoma intraparenquimatoso sin repercusión clínica. No se reportaron otras complicaciones mayores.

**Conclusiones:** La RFTC guiada por SEEG es un procedimiento seguro y eficaz para la EFR. En nuestra serie, una proporción considerable de pacientes presentó una reducción significativa en la frecuencia de crisis y no hubo complicaciones significativas tras el procedimiento.